

Auszahlungsauftrag SIKO-Depositenkonto

Depositenkonto DK- _____

Kontoinhaber SIKO Siedl. _____

Betrag CHF _____

Betrag wird abgeholt Name/Vorname _____

Adresse _____

SIKO-Funktion _____

Betrag überweisen an Name/Vorname _____

Adresse _____

SIKO-Funktion _____

IBAN-Nr. _____

Datum und Unterschrift SIKO-Kassier/in _____

Datum und Unterschrift SIKO-Präsident/in _____